



Município de Salto do Itararé

Paço Municipal "Prefeito José Odair"

SECRETARIA MUNICIPAL DE: SAÚDE

SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS Nº 00202/2019

SOLICITANTE

NOME: JOÃO FERNANDES SOBRINHO CPF: 279.825.219-91

CARGO: Motorista MATRICULA Nº

DADOS CONTA BANCÁRIA: Nº BANCO: 341 Nº AGÊNCIA: 5345 Nº CONTA: 02644-6

APSUS

MOTIVO DA VIAGEM: LEVAR PACIENTE PARA EXAMES MÉDICOS.

DESCRIÇÃO DAS DIÁRIAS:

DESTINO: SANTO A DA PLATINA **KM:** 90 Sem Pernoite

HORÁRIO SAÍDA: 08:30 **CHEGADA:** 15:15 **VEÍCULO/PLACA:** RENALT – AYJ – 1594

PERÍODO DA VIAGEM: 15 / 02 /2019 à 15 / 02 /2019

Nº DE DIÁRIAS: 01 **VALOR UNITÁRIO:** 40,00 **VALOR TOTAL:** 40,00

TOTAL POR EXTENSO: QUARENTA REAIS

Salto do Itararé, 15 de FEVEREIRO de 2019

ASSINATURA DO SOLICITANTE

AUTORIZAÇÃO DA CHEFIA

DATA: 15 / 02 /2019

NOME: ODAIR DE OLIVEIRA

CARGO: SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

ASSINATURA:

Odair de Oliveira
Secretário Municipal de Saúde
Salto do Itararé - PR
Portaria - 007/2017

AUTORIZAÇÃO DO PAGAMENTO

NOME: PAULO SERGIO FRAGOSO DA SILVA

CARGO: PREFEITO MUNICIPAL

ASSINATURA:

DATA: / 02 /2019



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SALTO DO ITARARÉ
Rua João Crispim, nº 855 - Vila Nova - Fone 3579 1394 - CEP 84945-000
Salto do Itararé - Estado do Paraná

LISTA DE PACIENTES

202

CIDADE DE: 5^{ta} Antônia

HORA: 08:00

MOTORISTA:		DATA: <u>15/02/19</u>	
CARRO:			
<u>Renault</u>			
Nº	NOME	A/C	LOCAL
01			
02	<u>maria de Lourdes Campos</u>	<u>+</u>	
03			
04			
05			
06			
07			
08			
09			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			

03.589.502/0001-98
ALEXANDRE CRISTIANO VELASCO EIRELI - EPP
Rua Rio Grande do Sul, 1250
Centro - CEP: 84.940-000
Siqueira Campos - PR